



## Solicitud de Apoyo Programa de Fomento Ganadero

## Clave de Registro I. E.

--	--	--	--	--	--	--	--

Componente	Instancia Ejecutora	Estado	Municipio	Ventanilla	Recepción		
					Día	Mes	Año

¿Está usted registrado en el SURI, en el Padrón Ganadero Nacional, tiene número de Unidad de Producción Pecuaria, o de Prestador de Servicios Ganaderos?, **Sí x** No   . En caso de que su respuesta sea: "Sí" indicar en cuál \_\_\_\_\_ y proporcionar su número de identificación o folio(s). \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

**HOMBRE**


RFC:											--			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--

[illegible]

**Tipo de identificación oficial:** **Número de la identificación:**

- (1) Los solicitantes registrados en alguno de los padrones, podrán tener acceso a sus datos personales para facilitar el llenado de su formato de solicitud.

**2.2 Persona moral****Nombre de la persona moral:** \_\_\_\_\_**RFC:**

--	--	--	--	--	--	--	--

**Homoclave:**

--	--	--	--

**Fecha de registro al RFC:**

--	--	--	--	--	--	--	--

d d m m a a a a

**Fecha de constitución:**

--	--	--	--	--	--	--	--

d d m m a a a a

**Teléfono:** \_\_\_\_\_**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_**Objeto social de la persona moral:** \_\_\_\_\_**Beneficiarios****Mujeres****Hombres**Jóvenes18-29 años

--

--

Indígenas

--

Adultos30-59 años

--

--

Discapacitados

--

Adulto Mayor60 en adelante

--

--

**Socios**No. de socios mujeres

--

No. de socios hombres

--

Total de socios

--

**2.2.1 Representante legal****Nombre del Representante legal:**

--

**Primer Apellido:** \_\_\_\_\_**Segundo Apellido:** \_\_\_\_\_**CURP:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**RFC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Sexo:** \_\_\_\_\_**Nacionalidad:** \_\_\_\_\_**Teléfono:** \_\_\_\_\_**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_**Tipo de identificación oficial** \_\_\_\_\_**N° de identificación oficial:** \_\_\_\_\_

Documento de acreditación del Representante Legal:

Testimonio Notarial del Poder y número de testimonio:

Vigencia del Poder:

**2.2.1.1 Domicilio del Representante Legal:**

Tipo de domicilio\*: Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

\*Tipo de asentamiento humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro

\*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_

\*Estado: \*Municipio: \*Localidad:

Referencia 1(Entre vialidades): \_\_\_\_\_

**2.2.2 Señalar tipo de persona (aplica para Persona Física o Moral)**

Indígenas

☐

Tercera edad

☐

**2.2.3 Actividad Económica**

**2.3 Domicilio del solicitante (Persona Física u Otro)**

Tipo de domicilio\*: Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

\*Tipo de asentamiento humano: ( ) Colonia ( ) Fraccionamiento ( ) Manzana ( ) Pueblo ( ) Rancho ( ) Granja ( ) Ejido ( ) Hacienda ( ) Otro

\*Nombre del asentamiento humano: \_\_\_\_\_

\*Tipo de vialidad: ( ) Avenida ( ) Boulevard ( ) Calle ( ) Callejón ( ) Calzada ( ) Periférico ( ) Privada ( ) Carretera ( ) Camino ( ) Otro

\*Nombre de vialidad: \_\_\_\_\_

\*Estado: \_\_\_\_\_ \*Municipio: \_\_\_\_\_ \*Localidad: \_\_\_\_\_

Número exterior 1: \_\_\_\_\_ Número interior: \_\_\_\_\_ \*Código Postal: \_\_\_\_\_

Referencia 1 (entre vialidades): \_\_\_\_\_

Referencia 2 (vialidad posterior): \_\_\_\_\_ Referencia 3\* (Descripción de ubicación): \_\_\_\_\_

Jueves 28 de febrero de 2019

DIARIO OFICIAL

[illegible]

5. COMPONENTES E INCENTIVOS (CONCEPTOS DE APOYO) SOLICITADOS:

5.1 Apoyo solicitado			Monto en pesos						Descripción (opcional)	
Concepto de apoyo solicitado	Subconcepto de apoyo solicitado	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Apoyo Federal Solicitado	Aportación del Productor	Otras Fuentes de Financiamiento		Inversión Total		
						Crédito	Otro apoyo gubernamental			

¿Recibió incentivos o apoyos de los programas o componentes de la Secretaría en años anteriores?				
SI	NO	¿Cuál(es) Programa(s) o componente(s)?	Monto	Año

**6. REQUISITOS GENERALES (RELACIÓN DE DOCUMENTOS ENTREGADOS QUE NO ESTÉN EN EL EXPEDIENTE)**

Para concluir con el registro de su solicitud, deberá presentar en la ventanilla correspondiente, la presente solicitud firmada y acompañarla con los siguientes requisitos:

**6.1 Generales:**

- a. Localización geográfica del proyecto (Entidad Federativa, Municipio y Localidad, en su caso, núcleo agrario, coordenadas georreferenciadas, así como la localización específica del proyecto o micro localización de acuerdo a la norma técnica del INEGI).

Requisitos personas físicas:	Sí	No	Requisitos personas morales:	Sí	No
Identificación oficial vigente (Credencial para Votar, Pasaporte, Cartilla del Servicio Militar Nacional o Cédula Profesional).			Acta constitutiva y, de las modificaciones a ésta y/o a sus estatutos, que en su caso haya tenido a la fecha de la solicitud, debidamente protocolizada ante Fedatario Público.		
RFC.			RFC de la persona moral		
CURP; en los casos en que presenten identificación oficial y la misma contenga la CURP, no será necesario presentar ésta.			Acta de asamblea en la que conste la designación de su representante legal o el poder que otorga las facultades suficientes para realizar actos de administración o de dominio, debidamente protocolizado ante fedatario público.		
Comprobante de Domicilio del solicitante.			Comprobante de Domicilio Fiscal.		
Documento que acredite su registro actualizado en el PGN.			Listado de productores integrantes de la persona moral solicitante. (Anexo III)		
			Identificación oficial vigente del representante legal, deberá de coincidir con la CURP.		
			CURP del representante legal.		
			RFC del representante legal.		

**6.2 Requisitos específicos en su caso, correspondientes al componente (copia simple y original para cotejo):**

Requisito	Sí	No

**7. DECLARACIONES DEL SOLICITANTE**

Declaro bajo protesta de decir verdad:

- a) Que no realizo actividades productivas ni comerciales ilícitas.
- b) Que estamos al corriente con las obligaciones requeridas por la SADER en las presentes Reglas de Operación.
- c) Que aplicaremos los incentivos únicamente para los fines autorizados, y que, en caso de incumplimiento por nuestra parte, la consecuencia será la devolución del recurso y los productos financieros; así como la pérdida permanente del derecho a la obtención de incentivos de la SADER.
- d) Que estoy al corriente en mis obligaciones fiscales. Sí ( ) No ( )
- e) Que estoy exento de obligaciones fiscales. Sí ( ) No ( )

- f) Con fundamento en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo acepto la recepción de notificaciones relacionadas con la presente solicitud a través de la página electrónica de la Secretaría ([www.gob.mx/sader](http://www.gob.mx/sader)) y/o de la página electrónica de la Instancia Ejecutora, la cual me comprometo a revisar periódicamente.
- g) Conforme a lo establecido en las presentes Reglas de Operación de la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural, manifiesto bajo protesta de decir verdad que no he recibido o estoy recibiendo incentivos de manera individual u organizada para el mismo concepto del Programa, Componente u otros Programas de la SADER, que impliquen que se dupliquen incentivos para el mismo concepto de este programa (salvo que se trate de proyectos por etapas).
- h) Manifiesto que los datos son verídicos y me comprometo a cumplir con los ordenamientos establecidos en las Reglas de Operación y Lineamientos correspondientes, así como de toda la legislación aplicable.
- i) Expreso mi total y cabal compromiso, para realizar las inversiones y/o trabajos que me correspondan, para ejecutar las acciones del proyecto aludido hasta la conclusión.
- j) Eximo a la SADER de toda responsabilidad derivada del depósito del importe del incentivo que se me otorgue, [en la cuenta bancaria que se precisa con antelación], toda vez que los datos que de ella he proporcionado son totalmente correctos y vigentes, en cuanto SADER efectúe los depósitos del importe que me corresponda, me doy por pagado. En caso de reclamación del depósito, para comprobar que el pago no se ha efectuado, me comprometo a proporcionar los estados de cuenta emitidos por el banco que la SADER requiera; con este documento me hago sabedor de que la SADER se reserva el derecho de emitir el incentivo mediante otra forma de pago; cuando así lo determine autorizo al banco para que se retiren los depósitos derivados de los programas de SADER efectuados por error en mi cuenta, así como los que no me correspondan o los que excedan al incentivo al que tengo derecho y sean reintegrados a la cuenta bancaria del Programa correspondiente.
- k) La entrega de la presente solicitud, así como de la documentación solicitada, no implica aceptación u obligación del pago de los incentivos por parte de la SADER, los órganos sectorizados y las instancias ejecutoras.

**8. OBSERVACIONES en su caso.**

---

---

---

---

---

**9. FIRMAS:****Sello de la ventanilla**

---

**9.1 Nombre completo y firma o huella digital del o los solicitantes****9.2 Nombre completo y firma del representante legal (o en su caso del representante del Grupo)**

---

**9.3 Nombre completo, firma y cargo del funcionario receptor**

---

**(Indicar Instancia Ejecutora a la que pertenece)****Lugar y Fecha**

“Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el sistema de datos personales “base de datos de beneficiarios de programas de apoyo” con fundamento en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, así como la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares y cuya finalidad es proporcionar información sobre los beneficiarios de los diversos programas de incentivo, a efecto de dar protección a los datos de los beneficiarios de los apoyos de los programas y componentes”.

“Este Programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido su uso para fines distintos a los establecidos en el Programa”.